

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Beleg für den Kontoinhaber / Einzahler. Quittung

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

EINTRACHT FRANKFURT E.V.

IBAN

DE 22 5005 0201 0000 1553 33

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleister (8 oder 11 Stellen)

HELADEF1822

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

Noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler, Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

08

Datum

Unterschrift(en)

Empfänger	
Eintracht Frankfurt e.V.	
IBAN DE22 5005 0201 0000 1553 33	
BIC HELADEF1822 (Frankfurter Sparkasse)	
EUR*	Betrag
Kunden-Referenznummer - noch Verwendungszweck (nur für Empfänger)	
Kontoinhaber / Einzahler: Name	
IBAN	

(Quittung bei Bareinzahlung)

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG - SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

AB TTMMJJJJ



Nur für Konten, die ein SEPA-Lastschrifverfahren unterstützen

Hiermit ermächtige ich Eintracht Frankfurt e.V., „wiederkehrende Zahlungen“ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von Eintracht Frankfurt e.V. auf mein Bankkonto gezogene Lastschrift einzulösen. Beginnend mit dem Belastungsdatum und unter den mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen, kann ich innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift). Deine Mandatsreferenz wird Dir mit der Erstrechnung mitgeteilt. Eintracht Frankfurt e.V. Gläubiger- Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000237450. Der Mitgliedsbeitrag wird im gewählten Zahlungsturnus von Deinem Konto eingezogen. Bitte beachte unsere Gebührenordnung.

Eintracht Frankfurt e.V.

Alfred-Pfaff-Straße 1
60386 Frankfurt am Main

T — +49 69 - 420 970 - 0

F — +49 69 - 420 970 - 210

E — mitgliedschaft@eintracht-frankfurt.de

W — mitglied.eintracht.de

ANGABEN ZUM MITGLIED

Name, Vorname Mitglied

EF-Nummer

KONTOINHABER:IN

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Mobil

E-Mail-Adresse

IBAN

SWIFT/BIC (nur bei Konten im Ausland)

ZAHLWEISE

jährlich halbjährlich vierteljährlich

Hinweis: Bei der Fördermitgliedschaft ist nur eine jährliche Zahlweise möglich. Bei einer vom Mitglied/Zahlungspflichtigen zu verantwortenden Rücklastschrift wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € erhoben.

Ort, Datum

✗

Unterschrift Kontoinhaber:in